



Data/Hora de Emissão: 16/09/2024 às 17:06:52

Código de Verificação: 444967743

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 29.926.902/0001-35 Inscrição Municipal: 217.137-3
Razão Social: ROC RADIOLOGIA CONCEITO LTDA
Endereço: AV MIGUEL CASTRO, 1507, Lagoa Nova, 59075-740
Município: NATAL UF: RN
Telefone: (84) 98141-0444 E-mail: FERNANDOHF4@GMAIL.COM

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/C LTDA

CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA 24, 1365, REBOLÇAS , 80230-080

Município: CURITIBA UF: PR
Telefone: (41) 99233-6357 E-mail:

Serviços

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	Exames Radiológicos	1,0000	75,48	75,48

Valor Total da NFS-e R\$: 75,48

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
*, **	*, **	*, **	*, **	*, **
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

Outras Informações

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.